

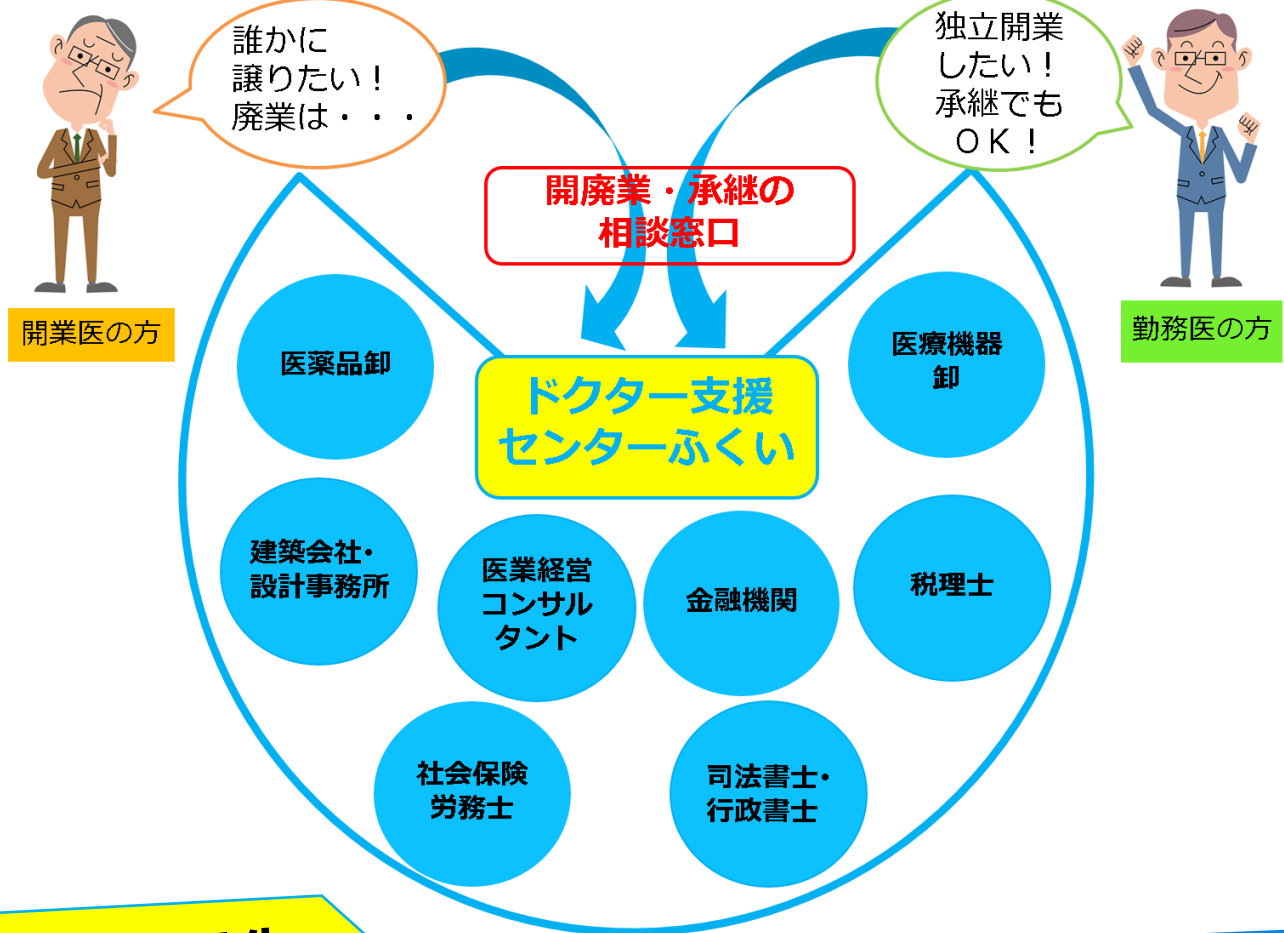
廃業をお考えの  
先生方へ



# NOT 廃業 YES 承継

先生方の課題・ニーズに合わせ、  
廃業をより良い方向へ支援いたします！

先生方には医療機関の10年後を一緒に考えてくれる人はいますか？廃業を視野に入れているけれども、**現在雇用している従業員の将来やリタイア後の生活資金が心配**など、不安は様々かと思えます。そんな場合は廃業支援に取り組んでいる我々にぜひご相談ください。**譲渡側と譲受側の条件がマッチ**するように我々が仲介し、前向きな廃業を実現するためご協力をさせていただきます。



お問い合わせ先

ドクター支援センターふくい

〒910-8575

福井県福井市西開発1丁目2503番地1

TEL:0120-103-767

iryukaigo@godokk.co.jp

# 事業引継ぎ相談申込書

ドクター支援センターふくい行き FAX:0776-57-2380

※以下の記入欄にご記入の上、右記の宛先にお送りください。  
 受付後、「☆希望連絡先」宛に担当者より連絡致します。

フリガナ		フリガナ	
クリニック名		代表者名	
住所	〒        -	フリガナ	
		相談者名 (役職)	
電話番号	固定電話(        )        -        携帯電話        -        -		
メールアドレス	@		
☆希望連絡先	希望される弊社からの 連絡方法の□に チェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 固定電話への連絡 <input type="checkbox"/> 携帯電話への連絡 <input type="checkbox"/> メールでの連絡	
事業について	設立年月		診療科
	年        月		
	従業員数		出資金
	人(うちパート        人)		万円
相談内容			

※ご提出いただいた個人情報は、法令の定めのある場合やご本人が同意している場合を除き、目的外に利用することや第三者に提供することはありません。